

様式

配置販売業
取扱品目
特例販売業

変更
申請書
追加

許可番号及び年月日		第 号 年 月 日			
店舗の名称					
店舗の所在地又は営業区域					
新たに 取り扱おう とする品目	名称	成分及び 分量	用法及び 用量	効能又は 効果	製造業者の氏 名又は名称
		別紙	のと	おり	
備考					

配置販売業
上記により、
特例販売業

変更
の取扱品目の
追加

の申請します。

年 月 日

住 所(法人にあっては、主たる事業所の所在地)

氏 名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

秋田県知事 あて

【文書作成責任者等の連絡先】
(住所)
(責任者または担当者名)
(連絡先) 電話番号：
メールアドレス：